MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO 275)

SERIAL NO.	FILING DATE	
APPLICANT(S)		

						AΡ		
<u> </u>	1		AF	LEB	AE		CLAIN	<u>1S</u>
	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 AMENDMENT			
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		L
: 2								-
3								
. 5	 			ļ		· .	i .	
6								-
7								
8	 							
10						<u>·</u>	į	_
11			·					-
12	 							
14	 	 						_
15					· ·		_	\vdash
16	<u> </u>							
17 18								
19							·	\vdash
20								
21 22						·	·	
23			-	 :				
24								
25.		·			·		i	
26 27								
28				-				-
29							1	
30 31			 				.	
32				·				
33					·			1 8
34 35	<u>-</u>							
36				· · · ·				
37							٠.	
38				·	·			- 2
.39 40							f	
41							- 1	. 9
42								9
43		<u> </u> -						9
45							}	. 9 . 9
46							Ì	9
47 48			—[ļ	9
48				—— <u>I</u>			· •	9
50							-	10
TOTAL IND.	2	4		4		4	ļ	TOTA
TOTAL DEP	15	4=		4		4	ļ	TOTA
TOTAL CLAIMS	20							TO

PTO-1360 (REV. 11/04)

<u> </u>							
		ILED	AF I AME	TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT		
<u></u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51	 • • •						
52 53	 	 				·	
54							
55	 		·	 		<u> </u>	
· 56						 	
. 57				-			
58						-	
59 60		·					
61	 		·				
62							
63	1				A		
64 .			· · · ·				
65							
66							
67.							
68 69	 						
70		- :			 		
71					·	· · ·	
72						···	
-73							
.74							
75							
76 77							
78							
79						·	
80							
81							
82							
83 84							
85	 				· ·		
86			 	-			
87						<u> </u>	
88 -					-	· · · ·	
89							
90							
91 · 92		· ·	 _				
92							
94							
. 95							
96							
97							
98		1					
99							
100		 }	 				
TOTAL IND.		*		4		4	
TOTAL DEP.		9		4		-	
CLAIMS						7 - 3	
U.S. DEPARTMENT of COMMERCE BURT							
		acent and I'm	wemark Offic		العد		